## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/L	sottoscritto/a NICALA TAULS Tel	
indi	zizzo pec/e-mail:	
ai fi	di dell'assunzione con contratto libero professionale co.co.co.	
con	apevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 489 c.p. e art. 76 DPR n. 445/200)	
	DICHIARA	
-	Di accettare l'incarico in qualità di MEBICO BINIGENTE. c/o ASL BA.	
_	Di essere nato/a ailililililili	
-	Di essere residente a	
_	Di essere domiciliato/a	
_	Di essere di nazionalitàe di essere di stato civile	
_	Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di	
_	Di essere, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di	
_	Di essere in possesso del codice fiscale n	
	Di essere in possesso del titolo di studio LAUREA ÎN MEDICINA E CHIMICHA presso l'Università	
	presso l'Università	
_	Di essere iscritto all'Ordine al n.	
	dal	
-	ENPAM a proprio carico	
	Di aver/non avere riportato condanne penali e di essere/ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego;	
	Di aver/non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la ostituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;	
_	Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 e s.m.i.;	
_	Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità ex art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i;	
	Di dare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il consenso al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati ensibili ai fini della costituzione del rapporto di lavoro e per la gestione del rapporto stesso.	

Il/La dichiarante

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 dei DPR n. 445 del 28/12/2000)

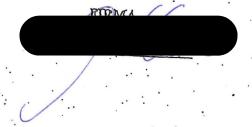
Vla sottoscritto/a_	Nici	OA :	TAURO			•	,
iato/a a_		-1	7	.,			
esidente in			P	- n			
Vīa			Prov.		CAP_		<b>.</b>
lndirizzo mail:				<u> </u>	_N.	(	
N. Telefonico:							

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi

## DICHIARA

- e che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto d'interesse, di cui all'art.53, c. 14, D.lgs.
- che ai sensi dell'art. 15, c.1, D.lgs n. 33/2013, i dati relativi ai seguenti altri incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla p.a. sono i seguenti:
- che ai sensi dell'art.15 c. 1, D.lgs n. 33/2013, i dati relativi allo svolgimento di altre attività professionali sono i : seguenti:

BARI, 17/09/25



## Autocertificazione (art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 )

firmatario (art. 46 del [	OPR n. 445/2000, vedi retro).	iocerulicazione stati, qu	latta personali e fatti che	rīguardano il
Il/la Sottoscritto/a _	NICO CA	A TAV	10	
!		,		
Luogo di nascili Comune, Provincia o Stato	of and	Dat	a di nascita.	
	esteroj			
Residente		Indirīzzi		
otto la propria respo 45 e delle cons egue	onsabilità e consapevole d enze di natura penale in ca	i quanto disposto da sso di dichiarazioni m	ll'art. 76 del D.P.R. 26. endaci	12.2000, n.
	DI	ICHIARA	, ·	
MIN COO	PASTOMA	INCOMPA	TI 21.50).	
4-14-503	7210100	IN COLLIAN	MUN	
		-		· · ·
		*		
	¥			
	<del></del>	<u> </u>		
				-
•				
				<del></del>
<u> </u>			, ,	
ata: 17 0	9 2025			
rma del dichia ranle	(per esteso e leggibile)_			
				• -